



**CODIGO :** 171995  
**NOMBRE PACIENTE :** MAHELET SAMAYA MURILLO MARTINE **SEXO :** FEMENINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 22/10/2025 **REGISTRO CIVIL :** 1,018,524,795  
**NOMBRE RESPONSABLE :** YENIFER MALLI MARTINE GARCIA  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,007,667,075  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 22/01/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 16/02/2026 **PESO :** 3280

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	1.49	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de G6PDH	5.40	> 2.6 U/gHb	Normal
<i>TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).</i>			<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>
Hemoglobinopatías	AF	Ausencia de hemoglobinas anormales	Normal
<i>TÉCNICA: Cromatografía Líquida de Alto Rendimiento (HPLC).</i>			<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>

## TAMIZAJE AMPLIADO

### ESPECTROMETRIA DE MASAS EN TANDEM

Procesado en Archimedlife international medical laboratory. 1110 Vienna.

#### DESORDENES DE AMINOÁCIDOS

Citrulina, Metionina, Leucina, Isoleucina, Valina, Fenilalanina, Tirosina.

Ausencia de metabolitos anormales Normal

#### PERFIL DE ACILCARNITINAS

C16, C18, C18:1, C16OH, C18:1OH, C8, C10:1, C5, C5DC, C4, C14, C14:1, C50H, C3, C5:1

Ausencia de metabolitos anormales Normal

#### RESULTADOS NORMALES

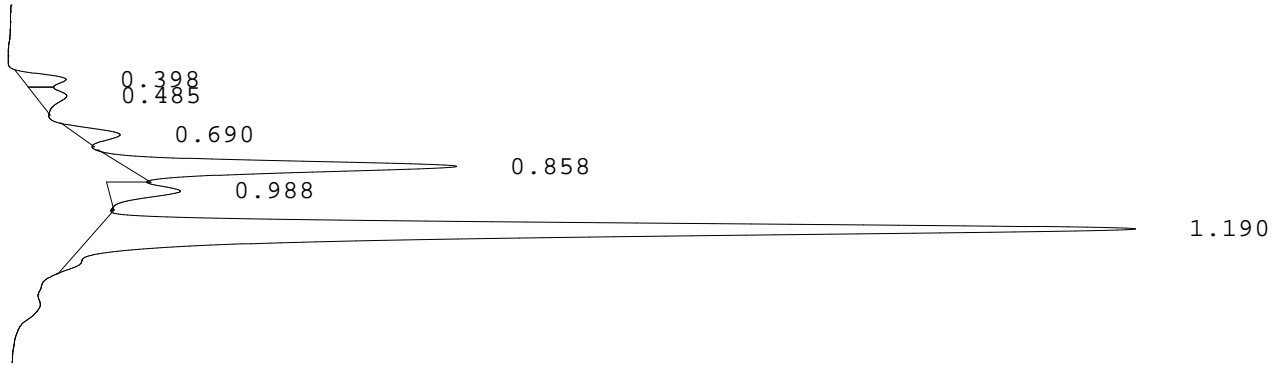
Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta la edad del paciente, por esto es conveniente realizarlas dentro del primer mes de nacido.

**REVISADO :** EDUVILIA JOHANA GOMEZ **PROCESADO :** MARIA JOSE PINZON GARCIA **FECHA :**  
Bacterióloga Bacterióloga  
Reg. 40.936.003 Reg. 1.015.469.392 16/02/2026

LABORATORIO PREGEN  
Carrera 15a No 106-42  
BOGOTA

Batch 2054, Rack A, Plate 1, Well G06, 171995  
[8D23CB8AC01F513D] Jan 26, 2026 13:19:33 Pressure = 87 bar (87 to 90)

AF



PEAK	RT	REL RT	% CONC	AREA	COMMENT
1	0.398	F 0.46	2.2%	14305	
2	0.485	F 0.57	2.3%	14865	
3	0.690	F 0.80	2.4%	15450	
4	0.858	F 1.00	17.8%	114485	Consistent with F
5	0.988	F 1.15	4.7%	30066	
6	1.190	A 1.01	70.6%	454454	A peak - REVIEW
Total Area:				643625	

- Codes:
- 1) Wide A peak
  - 2) Area of A peak < 80%
  - 3) Peak area greater than expected
  - 4) Peak after A2
  - 5) Alc > 10%
  - 6) HbF or variant present
  - 7) Total sample area too small/big
  - 8) A2 is not within normal range

Dr. MARIA JOSE PINZON GARCIA  
RED COLOMBIANA DE MEDICINA GENETICA SAS - PREGEN  
BOGOTA  
CARRERA 15 A # 106 - 42  
11001 BOGOTA  
Colombia

Date of Report 13.02.2026  
Sample Received 09.02.2026  
Date of Sampling 22.01.2026  
LAB-ID 262003949

## Medical Report

Patient name	<b>MURILLO MARTINEZ MAHELET SAMAYA</b>	Sample-ID	A0321949
Date of Birth	<b>22.10.2025</b>	Gender	F

**Indication:** Newborn Screening

**Method(s):** Immunoassay, Tandem mass spectrometry from Dried Blood Spot

**Results:**

Parameter	Value	Unit	Reference
Birth weight (g)	3280	g	-
17-hydroxyprogesterone (17OHP)	<5.0	nmol/L	< 90.0
Thyroid-stimulating hormone (TSH)	0.8	µU/mL	< 15.0
Biotinidase	399.9	U	> 51.0
Galactose-1-P-uridyltransferase (GALT)	8.3	U/g Hb	> 2.5
Immunoreactive trypsinogen (IRT)	<15	ng/mL	< 65.0
Phenylalanine	24.0	µmol/L	< 150.0
Amino acid profile	negative		-
Acylcarnitine profile	negative		-

**Interpretation:** NEGATIVE RESULT

Please note: Inconspicuous negative biochemical results cannot exclude any inborn error of metabolism or endocrine disorder with certainty in newborns. We recommend any follow-up or genetic testing if any clinical symptoms are present.

**Authorized By:** Assoc.-Prof. Dr. Andrea-Romana KASPER, MD, PhD  
[Specialist for Pediatrics, Neonatology and Nutrition]

Report was electronically signed and approved.